

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
	<i>[Signature]</i>		09/19/01
FEE DETERMINATION		43	9/27/01
O.I.P.E. CLASSIFIER		1118	10-17-01
FORMALITY REVIEW	TH		
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

- ✓

.....

Rejected
- =

.....

Allowed
-

Canceled
- ÷

.....

Restricted
- N

.....

Non-elected
- I

.....

Interference
- A

.....

Appeal
- O

.....

Objected

Claim		Date	
Final	Original		
1	✓	10/22/04	
2	✓		
3	—		
4	0		
5	0		
6	✓		
7	—		
8	—		
9	—		
10	—		
11	0		
12	0		
13	0		
14	0		
15	✓		
16	—		
17	—		
18	0		
19	0		
20	✓		
21	✓		
22	—		
23	—		
24	—		
25	—		
26	—		
27	—		
28	—		
29	—		
30	—		
31	—		
32	—		
33	—		
34	—		
35	—		
36	—		
37	—		
38	—		
39	—		
40	—		
41	—		

Claim		Date	
Final	Original		
51	—		
52	—		
53	—		
54	—		
55	—		
56	—		
57	—		
58	—		
59	—		
60	—		
61	—		
62	—		
63	—		
64	—		
65	—		
66	—		
67	—		
68	—		
69	—		
70	—		
71	—		
72	—		
73	—		
74	—		
75	—		
76	—		
77	—		
78	—		
79	—		
80	—		
81	—		
82	—		
83	—		
84	—		
85	—		
86	—		
87	—		
88	—		
89	—		
90	—		
91	—		
92	—		

Claim		Date	
Final	Original		
101	—		
102	—		
103	—		
104	—		
105	—		
106	—		
107	—		
108	—		
109	—		
110	—		
111	—		
112	—		
113	—		
114	—		
115	—		
116	—		
117	—		
118	—		
119	—		
120	—		
121	—		
122	—		
123	—		
124	—		
125	—		
126	—		
127	—		
128	—		
129	—		
130	—		
131	—		
132	—		
133	—		
134	—		
135	—		
136	—		
137	—		
138	—		
139	—		
140	—		
141	—		
142	—		